

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΔΟΧΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ Sars-Cov-2

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. Εισαγωγή
2. Περιγραφή ενεργειών
3. Οργανόγραμμα ομάδων συντονισμού
4. Εκπαίδευση
5. Επικαιροποιημένες οδηγίες από τον Ε.Ο.Δ.Υ

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι ιογενείς λοιμώξεις αποτελούν, ως φαίνεται, τις πλέον ισχυρές απειλές Δημόσιας Υγείας τα τελευταία χρόνια.

Στο πλαίσιο του στρατηγικού σχεδιασμού, όσον αφορά την προετοιμασία μας ως Νοσοκομείο αναφοράς, για την υποδοχή και νοσηλεία περιστατικών με λοίμωξη Sars-Cov-2, προχωρήσαμε στο παρόν σχέδιο.

Η στενή συνεργασία της Διοίκησης με τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου με άξονα τις προτάσεις της Επιτροπής Λοιμώξεων, και τις πρόσφατες οδηγίες του ΕΟΔΥ καταλήξαμε στην παρούσα δέσμη ενεργειών.

Χρησιμοποιήθηκαν αρχές του επικαιροποιημένου σχεδίου εκτάκτων αναγκών ΠΕΡΣΕΑΣ 2020, στην εμπειρία προηγούμενων εκτάκτων περιστατικών και προσαρμοσμένες στις δυνατότητες και ιδιαιτερότητες του Νοσοκομείου μας.

Ακολουθούν αναλυτικά οι μέχρι τώρα ενέργειες και οι προβλεπόμενες διαδικασίες για την όσο δυνατόν πληρέστερη αντιμετώπιση ενδεχόμενου κρούσματος, και αναλυτικός πίνακας με ονόματα συμμετεχόντων στις εκπαιδεύσεις προσωπικού.

Η Διοίκηση και η Επιτροπή Λοιμώξεων, συνεργάστηκαν για την εκπόνηση του παρόντος σχεδίου.

Η εφαρμογή του παρόντος σχεδίου, θα λειτουργήσει ως ο πρώτος φραγμός ανίχνευσης και αντιμετώπισης των περιστατικών με ύποπτη/πιθανή/επιβεβαιωμένη έκθεση στο νέο ιό, προσφέροντας σημαντική επίδραση στη μείωση της διασποράς και καλύτερη και αποτελεσματικότερη νοσηλεία στους ασθενείς.

2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ



ΓΕΝΙΚΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΕΙΣ

1. Όλες οι είσοδοι του νοσοκομείου κλείνουν εκτός της κεντρικής πύλης (βλ. **χάρτη σημείο Α**).
2. **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** σε όλους τους μη εργαζόμενους σε αυτό και το ΕΚΑΒ, πλην των ασθενών (και αυτών κατόπιν διαλογής, όπως αναλύεται παρακάτω), συνοδών (κατόπιν ειδικής άδειας και εκπαίδευσης και υπό τις προϋποθέσεις των εντολών της 6^{ης} Υ.Πε και του Ε.Ο.Δ.Υ.) και των κατεχόντων ειδική άδεια από την Διοίκηση.
3. Το επισκεπτήριο ασθενών αναστέλλεται και επιτρέπεται μόνο όπου κρίνεται αναγκαίο και μόνο κατόπιν ειδικής άδειας από την Διοίκηση και σχετικής εκπαίδευσης και προστασίας.
3. Οι ασθενείς δεν εισάγονται στο Τ.Ε.Π. και γενικότερα στο χώρο του νοσοκομείου για την αποφυγή διασποράς του ιού, παρά μόνο σύμφωνα με τις οδηγίες των σημείων διαλογής Α (πύλη εισόδου Νοσοκομείου) και Β (οικίσκος διαλογής και εξέτασης υπόπτων περιστατικών). (**βλ. χάρτη σημεία Α και Β**).
4. Όλο το προσωπικό του Τ.Ε.Π. φορά απλή χειρουργική μάσκα.
5. Όλο το προσωπικό του υπηρεσιών υγείας φορά απλή χειρουργική μάσκα σε περίπτωση εξέτασης ή διαχείρισης ύποπτου περιστατικού λοίμωξης αναπνευστικού.
5. ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ η άσκοπη συνάθροιση του προσωπικού του Νοσοκομείου και η άσκοπη μετακίνηση του προσωπικού από τμήμα σε τμήμα χωρίς σπουδαίο υπηρεσιακό λόγο. Όλες οι επικοινωνίες και η αλληλογραφία των τμημάτων θα γίνονται τηλεφωνικά ή με την χρήση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή με την χρήση μηνυμάτων. Οι συνεδριάσεις των οργάνων όπου είναι δυνατό θα γίνεται με τηλεδιάσκεψη.
6. Ιδιαίτερη έμφαση δίδεται στην ατομική υγιεινή και στους κανόνες αποφυγής μετάδοσης της νόσου κυρίως εντός αλλά και εκτός του Νοσοκομείου. Το προσωπικό του Νοσοκομείου οφείλει στην κοινωνική του ζωή να συμπεριφέρεται με τρόπο που περιορίζει τον κίνδυνο νόσησης του ιδίου, μετάδοσης και διασποράς της νόσου εντός του Νοσοκομείου. Με την πρώτη υποψία οφείλει να αναφέρεται ιεραρχικά. Η διοίκηση ενημερώνεται άμεσα και αποφασίζει μετά από τη γνώμη των προϊσταμένων και της επιτροπής λοιμώξεων, για την ορισμό του υπόπτου κρούσματος σε κατ'οίκον περιορισμό. Το προσωπικό ενημερώνει για την κατάσταση της υγείας του πριν την ανάληψη υπηρεσίας. (**βλ. οδηγίες Ε.Ο.Δ.Υ. 13-03-2020**)
7. Δημιουργείται ενιαία λίστα Ιατρών όλων των ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, που θα συνδράμουν στην νοσηλεία των περιστατικών.
8. Ζητείται η συνδρομή του Ιατρικού Συλλόγου Πρέβεζας για την εκπαίδευση και πιθανή συνδρομή των μελών του στην λειτουργία του Νοσοκομείου.
9. Δίδεται ιδιαίτερη σημασία στην διαχείριση και διαθεσιμότητα του ακτινοδιαγνωστικού τμήματος, όπου επιβάλλονται σοβαρότερα πρωτόκολλα προστασίας.

10. Η διαχείριση των υλικών ΜΑΠ γίνεται με πρωτόκολλο παράδοσης παραλαβής μεταξύ των βαρδιών και ο αριθμός τους αναφέρεται κατά την παράδοση της νυχτερινής βάρδιας στην Δ/ντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Η Δ/ντρια αναφέρει το συνολικό αποτέλεσμα των καταμετρήσεων στο τμήμα Πληροφορικής και Οργάνωσης και το Τμήμα Πληροφορικής στον Διοικητή.

11. Οι αιμοληψίες του Νοσοκομείου διενεργούνται εκτός Νοσοκομείου και σε ειδικούς χώρους που παραχωρούνται από το Δήμο Πρεβέζης.

12. Αναστέλλουν την λειτουργία τους όλα τα τακτικά και απογευματινά Ιατρεία.

13. Όλες οι ενέργειες που διενεργούνται σύμφωνα με το παρόν επιχειρησιακό σχέδιο αναφέρονται άμεσα στον Ε.Ο.Δ.Υ., στο ΚΕΠΥ ΕΚΑΒ, στην Πρόεδρο της επιτροπής Λοιμώξεων, στον Διοικητή και ιεραρχικά στους Προϊσταμένους, οι Προϊστάμενοι στους Διευθυντές, οι Διευθυντές στον Διοικητή και ο Διοικητής στον Διοικητή της 6ης Υ.Πε.

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΥΠΟΠΤΟΥ / **ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΟΥ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ**

Α. Ενέργειες νοσηλευτή αρχικής διαλογής (ή προσωπικού ασφαλείας) στην είσοδο του Νοσοκομείου (βλ. χάρτη σημείο Α):

Η μπάρα εισόδου είναι πάντα κατεβασμένη και η είσοδος αυτοκινήτων απαγορεύεται πλην του Ε.Κ.Α.Β., των οχημάτων του Νοσοκομείου και όσων έχουν ειδική άδεια (Π.Χ. αυτοκίνητα τροφοδοσίας).

Φοράει πάντα μάσκα όταν συνομιλεί με τους πολίτες και τους κρατάει σε απόσταση τουλάχιστον 2 μέτρων. Διερευνά το ύποπτο κρούσμα θέτοντας τις στοχευμένες ερωτήσεις, έχοντας υπόψη τον ορισμό του ύποπτου κρούσματος. Η μάσκα να αλλάζεται μετά από λίγες ώρες. Αν πρόκειται όμως για ύποπτο κρούσμα, μετά την απομάκρυνση του ασθενούς, θα την βγάζει με το σωστό τρόπο και θα κάνει υγιεινή χεριών.

Φροντίζει να υπάρχουν πάντα στο χώρο του μάσκες και αλκοολούχο διάλυμα.

ΟΡΙΣΜΟΣ ΥΠΟΠΤΟΥ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

*Κάθε ασθενής με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (αιφνίδια έναρξη νόσου, με τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: βήχας, πυρετός, δύσπνοια) κατά την προσέλευσή του σε οποιαδήποτε δομή παροχής υπηρεσιών υγείας **πρέπει να αντιμετωπίζεται ως ενδεχόμενο κρούσμα COVID-19**, δηλ. με τη λήψη των αναγκαίων μέτρων απομόνωσης από άλλους ασθενείς και επισκέπτες (π.χ. χωριστός χώρος αναμονής) καθώς και με τη λήψη των ενδεδειγμένου ατομικού εξοπλισμού προστασίας από το προσωπικό υπηρεσιών υγείας. Ασθενείς με ήπια συμπτώματα πρέπει να μην επισκέπτονται νοσοκομεία ή άλλες μονάδες υγείας και να παραμένουν στο σπίτι.*

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟ ΕΛΕΓΧΟ

Τα παρακάτω κριτήρια για εργαστηριακό έλεγχο έχουν συνταχθεί με βάση τα τρέχοντα επιδημιολογικά δεδομένα και τονίζεται ότι, καθώς η επιδημία εξελίσσεται, ενδέχεται να τροποποιηθούν.

Ύποπτο κρούσμα (κριτήρια για εργαστηριακό έλεγχο)

1. Ασθενείς με σοβαρή οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού που χρειάζονται νοσηλεία ή που νοσηλεύονται
2. Νοσηλευόμενοι ή φιλοξενούμενοι σε μονάδες ηλικιωμένων ή χρονίως πασχόντων με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού
3. Προσωπικό Υπηρεσιών Υγείας με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού
4. Ηλικιωμένοι ή άτομα με υποκείμενα χρόνια νοσήματα (π.χ. νοσήματα του αναπνευστικού, καρδιαγγειακά νοσήματα, σακχαρώδη διαβήτη, σοβαρή ανοσοκαταστολή) που εκδηλώνουν οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού.

Επιβεβαιωμένο κρούσμα

Άτομο με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη λοίμωξη από το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2, ανεξαρτήτως κλινικών συμπτωμάτων και σημείων

Ασθενής με **οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού** (αιφνίδια έναρξη νόσου, με τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: **βήχα, πυρετό, δύσπνοια**) **ΚΑΙ** χωρίς άλλη αιτιολογία που να εξηγεί πλήρως την κλινική εικόνα.

Για **ύποπτο** κρούσμα ειδοποιείτε τη διαλογή του ΤΕΠ, **δίνοντας όλες τις πληροφορίες**. Κατευθύνετε τον ασθενή και τους συνοδούς (φορώντας όλοι μάσκες) προς τον οικίσκο διαλογής και εξέτασης (πρώην γνωστό ως οικίσκο ΕΚΑΒ) (**βλ. σημείο Β στον χάρτη νοσοκομείου**).

Αν ο ασθενής δεν είναι περιπατητικός και προσέρχεται με συνοδό και αυτοκίνητο, τότε το όχημα οδηγείται κατευθείαν προς τον οικίσκο διαλογής και εξέτασης (πρώην γνωστό ως οικίσκο ΕΚΑΒ) (**βλ. σημείο Β στον χάρτη νοσοκομείου**).

Αν προσέρχεται πεζός και δείχνει αδύναμος, του λέτε να καθίσει σε καρέκλα μέχρι να τον παραλάβει ο τραυματιοφορέας.

Στον οικίσκο διαλογής και εξέτασης εισέρχεται μόνο ένας ασθενής ενώ την προτεραιότητα ορίζει ο Ιατρός που παρακολουθεί το περιστατικό. (**βλ. σημείο Β στον χάρτη νοσοκομείου**).

Μετά από την εξέταση κάθε ασθενή ο χώρος απολυμαίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του Ε.Ο.Δ.Υ.

Σε περίπτωση αδυναμίας ταυτόχρονης εξέτασης μπορεί ανάλογα με τον

αριθμό και την σοβαρότητα των περιστατικών και πάντα κατά την κρίση των υπευθύνων Ιατρών να χρησιμοποιούνται για ταυτόχρονες εξετάσεις ο οικίσκος Λοιμωδών (βλ. σημείο Γ στον χάρτη νοσοκομείου) και ο θάλαμος των τραυματιοφορέων στον προθάλαμο του ΤΕΠ (βλ. σημείο Δ στον χάρτη νοσοκομείου).

ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΣΕΡΧΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΟΝΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΟΒΑΡΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ Ή ΒΕΒΑΡΗΜΕΝΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ.

ΣΤΟΥΣ ΥΠΟΛΟΙΠΟΥΣ ΔΙΔΟΝΤΑΙ ΕΝΤΥΠΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ Ε.Ο.Δ.Υ.)

Υποδοχή και διαχείριση ασθενούς υπόπτου για λοίμωξη από COVID-2019.

Διαλογή στον οικίσκο διαλογής και εξέτασης (ΣΗΜΕΙΟ Β)

1^{ος} σκοπός: Η διαλογή ασθενών με λοίμωξη αναπνευστικού.

Ο/Η νοσηλεύτης/ρια υποδέχεται κάθε εισερχόμενο στο Νοσοκομείο ασθενή .
Βάσει των απαντήσεων του ασθενούς στο καθορισμένο ερωτηματολόγιο, ο ασθενής με συμπτώματα λοίμωξης αναπνευστικού, παραμένει στον οικίσκο.

2^{ος} σκοπός: Η διαλογή ασθενούς με λοίμωξη του ανώτερου ή κατώτερου αναπνευστικού.

Καλείται ο εφημερεύων ιατρός παθολόγος επιμελητής.

Πραγματοποιείται κλινική εξέταση και εκτίμηση της γενικής κατάστασης του ασθενούς.

Κλινικά ευρήματα λοίμωξης ανώτερου αναπνευστικού



Επικοινωνία με τον ΕΟΔΥ

Οδηγίες και σύσταση για απομόνωση

Κλινικά ευρήματα λοίμωξης κατώτερου αναπνευστικού.



- Ο ασθενής οδηγείται στον **χώρο μόνωσης(κοντέινερ)**.
- Τον συνοδεύουν ιατρός και νοσηλεύτης, ενδεδυμένοι με ΜΑΠ.
- Εργαστηριακός (αιματολογικός, βιοχημικός) και ακτινολογικός έλεγχος του ασθενούς

Κλινική και ακτινολογική επιβεβαίωση λοίμωξης κατώτερου αναπνευστικού.

Ο ασθενής **έχει ανάγκη νοσηλείας**

Επικοινωνία με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (1135, 2105212054) , αναφέροντας το ιστορικό του ασθενούς , τα ευρήματα της κλινικής εξέτασης , του ακτινολογικού ελέγχου και την αναγκαιότητα νοσηλείας.

Ο ΕΟΔΥ κρίνει ότι ασθενής **είναι ύποπτος για λοίμωξη από Covid-19** και πρέπει να γίνει δειγματοληψία.

Ζητείται η έγκρισή του για μεταφορά του ασθενούς σε Νοσοκομείο Αναφοράς.

Νοσοκομεία Αναφοράς για την 6^η ΥΠΕ:

Βασικό: Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Πατρών "Παναγιά η Βοήθεια"τα

Τηλ.κέντρο :2613603000, ΤΕΠ Παθολογικού:2613603955.

Αναπληρωματικό: Πανεπιστ. Γ.Ν.Ιωαννίνων.

Τηλ κέντρο:2651099111, Τμήμα Λοιμωδών:2651099841, 2651362841

Οι συνεννοήσεις με τον ΕΟΔΥ και το Νοσοκομείο Αναφοράς κατέληξαν:

Παραμονή του ασθενούς στο Νοσοκομείο Πρέβεζας για τη δειγματοληψία και νοσηλεία .

Ο ασθενής παραμένει στο κοντέινερ, μέχρι να έρθουν τα αποτελέσματα από το εξεταστικά κέντρα.

Το δείγμα θα ληφθεί και θα αποσταλεί , σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ και της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων του Νοσοκομείου μας.

Με τη γνωστοποίηση των αποτελεσμάτων , αναθεωρείται η ανάγκη και ο χώρος νοσηλείας του ασθενούς.

Λεπτομερώς οι ανωτέρω ενέργειες:

ΑΦΙΞΗ ΥΠΟΠΤΟΥ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Β.Ενέργειες Ιατρού και Νοσηλευτή διαλογής στον Οικίσκο διαλογής και εξέτασης (βλ. σημείο Β στον χάρτη νοσοκομείου) ή στον προθάλαμο ΤΕΠ (θάλαμο τραυματιοφορέων) (βλ. σημείο Δ στον χάρτη νοσοκομείου):

1. Όταν ενημερωθεί για το ύποπτο κρούσμα, παίρνει τα **Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ)**, ειδοποιεί τον εφημερεύοντα γιατρό και το υποδέχεται έξω από τον Οικίσκο διαλογής και εξέτασης (**βλ. σημείο Β στον χάρτη νοσοκομείου**) ή στον προθάλαμο ΤΕΠ (θάλαμο τραυματιοφορέων) (**βλ. σημείο Δ στον χάρτη νοσοκομείου**). Αν πρέπει να το παραλάβει τραυματιοφορέας, τον ειδοποιεί να λάβει κι εκείνος τα ΜΑΠ και να παραλάβει το περιστατικό, αν χρειαστεί, από την πύλη του νοσοκομείου.

2. Οδηγείται το περιστατικό στον χώρο εξέτασης και :

- ✓ γίνεται λήψη ζωτικών σημείων
- ✓ ενημέρωση για τις προφυλάξεις που πρέπει να παίρνει ο συνοδός (αν προβλέπεται να έχει) σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ
- ✓ δίνεται εγγράφως το τηλέφωνο επικοινωνίας που πρέπει να καλεί όταν χρειαστεί κάτι
- ✓ ενημερώνεται για τις δυνατότητες αυτοεκπαίδευσης (όταν πρόκειται για άτομο που μπορεί να συνεργαστεί)
- ✓ εκτελεί όλες τις ιατρικές οδηγίες και **μόνο όταν βεβαιωθεί ότι όλες οι νοσηλευτικές διεργασίες έχουν ολοκληρωθεί:**
 - αφαιρεί τα γάντια (τα απορρίπτει στην κίτρινη σακούλα)
 - κάνει υγιεινή χεριών με το αλκοολούχο διάλυμα και βάζει καθαρά για να ανοίξει και να κλείσει την πόρτα του container.
 - Αφαιρεί με προσοχή και ηρεμία τα ΜΑΠ στην τέντα **έξω από το container**
 - κάνει υγιεινή χεριών με αλκοολούχο διάλυμα
 - ακολουθεί υγιεινή των χεριών στο τμήμα με πλύσιμο και εφαρμογή αλκοολούχου διαλύματος

Όταν το κρούσμα χαρακτηριστεί ως ύποπτο μετά από την επικοινωνία του γιατρού με τον ΕΟΔΥ:

- Ειδοποιείται άμεσα Η Διευθύντρια Ν.Υ. από τον υπεύθυνο νοσηλευτή του ΤΕΠ.
- Ειδοποιείται ένας νοσηλευτής επιπλέον ανά βάρδια που θα ασχοληθεί αποκλειστικά με τον συγκεκριμένο ασθενή.

3. Οι συνοδοί του ασθενούς (χωρίς συμπτώματα):

- ❖ Θα παραμένουν στον εξωτερικό χώρο του νοσοκομείου (έξω από τα ΤΕΠ)
- ❖ ο γιατρός φορώντας ΜΑΠ και πριν πάει στο περιστατικό στο container, διερευνά το ιστορικό τους σύμφωνα με τις οδηγίες επιτήρησης των στενών επαφών που ο ΕΟΔΥ ορίζει.

Γ. Ενέργειες Ιατρού και Νοσηλευτή διαλογής στον Οικίσκο ΛΟΙΜΩΔΩΝ (βλ. σημείο Γ στον χάρτη νοσοκομείου):

1. Όταν ενημερωθεί για το ύποπτο κρούσμα, ο Νοσηλευτής παίρνει τα **Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ)**, ειδοποιεί τον εφημερεύοντα Ιατρό, το γενικό εφημερεύον νοσηλευτή και το παραλαμβάνει έξω από την πύλη του Νοσοκομείου. Αν πρέπει να το παραλάβει τραυματιοφορέας, τον ειδοποιεί να λάβει κι εκείνος τα ΜΑΠ και να παραλάβει το περιστατικό, αν χρειαστεί, από την πύλη του νοσοκομείου.
 2. Αν υπάρχει **συνοδός** του λέει να τον ακολουθήσει στον Οικίσκο ΛΟΙΜΩΔΩΝ (**βλ. σημείο Γ στον χάρτη νοσοκομείου**) ή στον θάλαμο τραυματιοφορέων και πριν μπει ο ασθενής στο container, παραδίδει στον συνοδό αντικείμενα που έχει μαζί του όπως χρήματα, κοσμήματα, μπουφάν κτλ. Ενημερώνει τον συνοδό να παραμείνει εκτός του εξεταστικού χώρου, αναμένοντας τις οδηγίες του γιατρού.
3. Το ύποπτο κρούσμα εισάγεται από το Νοσηλευτή στον οικίσκο ΛΟΙΜΩΔΩΝ και:
- ✓ Κάνει λήψη ζωτικών σημείων
 - ✓ Ενημερώνει τον ασθενή για το τηλέφωνο επικοινωνίας που πρέπει να καλεί όταν χρειαστεί κάτι
 - ✓ Ενημερώνει τον ασθενή για τις δυνατότητες αυτοεκπαίδευσης (όταν πρόκειται για άτομο που μπορεί να συνεργαστεί)
 - ✓ Αναμένει στον προθάλαμο την άφιξη του Ιατρού
 - ✓ Καταγράφει το προσωπικό των υπηρεσιών υγείας που εισέρχεται στο container

- ✓ Είναι σε συνεχή επικοινωνία με ιατρό και ασθενή, συντονίζει και παρέχει υποστήριξη.
- ✓ Εάν ζητηθεί υποστήριξη εντός του Θαλάμου νοσηλείας του, ειδοποιεί το αντίστοιχο προσωπικό εμπλοκής (νοσηλεύτη-τρια, τεχνολόγος ακτινολόγος κλπ) να εισέλθουν αφού προηγουμένως, εφαρμόσουν τα προβλεπόμενα μέτρα προστασίας (υγιεινή χεριών, ένδυση, μάσκα, γυαλιά κλπ) σύμφωνα με το πρωτόκολλο που περιγράφεται παρακάτω.
- ✓ Φροντίζει για την ασφαλή μεταφορά δειγμάτων στα εργαστήρια : καλεί τηλεφωνικά έναν νοσηλεύτη του ΤΕΠ για την παραλαβή από απόσταση (παράθυρο), στο κίτρινο κυτίο, των δειγμάτων αίματος και του επιχρίσματος και δίνει οδηγίες να μεταφερθούν στο μικροβιολογικό εργαστήριο
- ✓ Ενημερώνει τους αρμόδιους φορείς, για οποιοδήποτε πρόβλημα ή διευκρίνιση χρειαστεί.
- ✓ Αν υπάρξει η ανάγκη διακομιδής του περιστατικού σε κέντρο αναφοράς λόγω μιας επιδεινούμενης κατάστασης, τότε ντύνει τον ασθενή με τα ΜΑΠ.
- ✓ Εκτελεί όλες τις ιατρικές οδηγίες και **μόνο όταν βεβαιωθεί ότι όλες οι νοσηλευτικές διεργασίες έχουν ολοκληρωθεί:**
 - στον προθάλαμο αφαιρεί τα ποδονάρια και τα εξωτερικά γάντια απορρίπτοντάς ται στην κίτρινη σακούλα (υπάρχουν αναρτημένες οδηγίες πάνω από τους κάδους σκουπιδιών)
 - ανοίγει και κλείνει την πόρτα του container
 - αφαιρεί με προσοχή και ηρεμία τα ΜΑΠ στην τέντα έξω από το container(υπάρχουν αναρτημένες οδηγίες).
 - κάνει υγιεινή χεριών με αλκοολούχο διάλυμα
 - ακολουθεί υγιεινή των χεριών στο τμήμα (πλύσιμο με σαπούνι και εφαρμογή αλκοολούχου διαλύματος)

Όταν το κρούσμα χαρακτηριστεί ως ύποπτο μετά από την επικοινωνία του γιατρού με τον ΕΟΔΥ:

- Ειδοποιείται άμεσα η Δ/ντρια Ν.Υ. από τον γενικό εφημερεύον νοσηλεύτη, η οποία συντάσσει νοσηλευτικό πρόγραμμα νοσηλείας του container και ορίζει το προσωπικό (Τομεάρχες τις καθημερινές και γενικός εφημερεύων τις αργίες) που θα συμπληρώνουν το δελτίο καταγραφής συμπτωμάτων του προσωπικού που εμπλέκεται στο Container.

Ο ιατρός πριν την εξέταση του ασθενή εφαρμόζει τα κατάλληλα Μέτρα Ατομικής Προστασίας (υγιεινή χεριών, ένδυση με ποδιά, μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας, γυαλιά) σύμφωνα με το πρωτόκολλο που περιγράφεται παρακάτω.

Ο υπεύθυνος ιατρός και νοσηλευτής κάθε βάρδιας του ΤΕΠ πρέπει να γνωρίζει:

- Τη θέση των κλειδιών του ειδικά διαμορφωμένου οικίσκου λοιμωδών.

Βασικές προφυλάξεις εντός του θαλάμου νοσηλείας

- **Η χρήση φαρμάκων απορρίπτεται σε κόκκινο κυτίο αποβλήτων. Η χρήση αναλώσιμου υγειονομικού υλικού σε κίτρινο κυτίο αποβλήτων**
- **Χρήση αυτοδιαλυόμενης σακούλας για τον ιματισμό**
- **Μεταφορά πτώματος με σάκο νεκρού μέχρι το νεκροτομείο**
- **Σε περίπτωση εμέτου, χρήση σακούλας έμετου και απόρριψη στο κυτίο αποβλήτων ως έχει αμέσως μετά το ερμητικό κλείσιμό της.**

Εντός του θαλάμου εκτός της κλινικής εξέτασης γίνεται η λήψη των δειγμάτων (π.χ. προς αιματολογικό, βιοχημικό κα), η εκτέλεση α/ας θώρακος (με τη μεταφορά ακτινολογικού φορητού) και η λήψη του εργαστηριακού δείγματος που θα αποσταλεί στην Θεσσαλονίκη για επιβεβαίωση ή όχι του περιστατικού.

- **Απαγορεύεται η χρήση του σωληνωτού ταχυδρομείου**
- **Μεταφορά δειγμάτων εντός νοσοκομείου: κάθε δείγμα τυλίγεται με απορροφητικό χαρτί (πχ χειροπετσέτα, χαρτί υγείας, κα, ξεχωριστά) και τοποθετείται σε σακούλα μεταφοράς βιολογικών δειγμάτων και έπειτα στο ανθεκτικό ειδικό κυτίο μεταφοράς μολυσματικών υγρών, που βρίσκεται εντός του θαλάμου. Το κυτίο παραλαμβάνεται για μεταφορά από μεταφορέα ο οποίος φοράει όλα τα κατάλληλα ΜΑΠ και με τη σειρά του το παραδίδει στο αντίστοιχο εργαστήριο. Εκεί αφαιρεί τα ΜΑΠ με τον ενδεδειγμένο τρόπο και κάνει υγιεινή χεριών.**

Προφυλάξεις επαφής και σταγονιδίων

- **Αφιέρωση του εξοπλισμού αποκλειστικής χρήσης για τον συγκεκριμένο ασθενή. Όταν αυτό δεν είναι δυνατό, ενδελεχής καθαρισμός και απολύμανση πριν τη χρήση του σε επόμενο ασθενή**

από εκπαιδευμένο προσωπικό

- *Περιορισμός μετακινήσεων του ασθενή στις απόλυτα αναγκαίες για ιατρικούς λόγους μέσω της μικρότερης δυνατής διαδρομής και πάντα μετά από εφαρμογή χειρουργικής μάσκας σε αυτόν*
- *Οποιοδήποτε προσωπικό εμπλέκεται στη μεταφορά/φροντίδα θα πρέπει να γνωρίζει να εφαρμόζει κατάλληλα ΜΑΠ και υγιεινή χεριών*
- *Χρήση αποκλειστικού φορητού ακτινολογικού ή άλλου διαγνωστικού εξοπλισμού*
- *Καθαρισμός και απολύμανση επιφανειών με τις οποίες ήρθε ο ασθενής*

ΣΤΟΝ ΘΑΛΑΜΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ Η ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΑΚΡΟΑΣΗΣ (για αποφυγή επαφής ακουστικού με το πρόσωπο του χρήστη)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΕΩΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΥΠΟΠΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ 2019-NCOV

- 1.Ενημερώνεται ο ΕΟΔΥ στα τηλέφωνα 210 5212000, 210 5212054 για το ύποπτο περιστατικό και ζητείται έγκριση του ελέγχου.**
- 2. Ενημερώνεται το Ε.Ι. Παστέρ αρμοδίως από τον ΕΟΔΥ για την έγκριση (του ελέγχου)της εξέτασης του συγκεκριμένου περιστατικού.**
- 3. Μετά την έγκριση του ελέγχου από τον ΕΟΔΥ, λαμβάνεται το δείγμα, συμπληρώνεται το σχετικό Παραπεμπτικό – Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής κλινικού δείγματος, του ΕΟΔΥ, και αποστέλλεται μαζί με το δείγμα προς έλεγχο.**
- 4. Τα δείγματα παραδίδονται στο Ε.Ι.Παστέρ, καθημερινά,σαββατοκύριακα και αργίες και ώρες 8:00 π.μ-21:00μ.μ.**

Πάντα απαιτείται συνεννόηση με τους αρμοδίους των εργαστηρίων στα παρακάτω τηλέφωνα:

Κα. Κουτσουμπίδου Μαρία:2106478817 και 6948461660

Κος. Κοσσυβάκης Αθανάσιος:2106478822 και 6947524970

Σε περίπτωση που δεν εξυπηρετηθούμε από το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ θα απευθυνόμαστε:

1.) στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ (Διευθ.εργαστηρίου : Μ.Ασίας 75 Γουδί, Κτίριο 11-3^{ος} όροφος-Εργαστήριο Ιολογίας)στα παρακάτω τηλέφωνα: 2107462140/-133/-129 και στο κινητό:6944353328(Κος Σπανάκης).

2.)Εργαστήριο Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών “Παναγιά η Βοήθεια”.

Τηλ. Επικοινωνίας:2613603660 με την Κα Παλιογιάννη.

Για την παραλαβή του δείγματος υπεύθυνη είναι η” ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ”.

Τηλ. Επικοινωνίας: 6978001801 (Κος Παναγιωτόπουλος Αλέξης)

2610621515

Η εξυπηρέτηση θα είναι επί 24ωρου βάσεως.

Για κάθε αποστολή δείγματος για εργαστηριακό έλεγχο, θα πρέπει απαραίτητως να συμπληρώνεται Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής Κλινικού Δείγματος για το Νέο Κορωνοϊό SARS-CoV-2 από τον ιατρό. Πεδία των οποίων η συμπλήρωση είναι υποχρεωτική και είναι απολύτως απαραίτητο να μην παραλείπονται είναι τα κάτωθι:

- Ονοματεπώνυμο Ιατρού και τηλέφωνο ιατρού
- Ονοματεπώνυμο και τηλέφωνο ασθενούς
- Νομός (Περιφερειακή Ενότητα) κατοικίας και πόλη/χωριό κατοικίας
- Ηλικία και φύλο ασθενούς
- Νοσηλεία σε Νοσοκομείο
- Στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19
- Ιστορικό ταξιδιού και εάν ΝΑΙ, πού;
- Αιτιολογία εργαστηριακού ελέγχου

Επισημαίνεται ότι το Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής Κλινικού Δείγματος για το Νέο Κορωνοϊό SARS-CoV-2 ενδέχεται να τροποποιηθεί καθώς η επιδημία εξελίσσεται.

ΕΞΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΗ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

Τονίζεται ότι η μεταφορά διενεργείται μόνο επί θετικού αποτελέσματος

Β. Επιβεβαιωμένο περιστατικό που μεταφέρεται από το ΕΚΑΒ, ακολουθεί απευθείας το παρακάτω σχέδιο:

Διαδικασίες μεταφοράς:

- Πριν τη μεταφορά έχουν προηγηθεί οι διαδικασίες επικοινωνίας με το αντίστοιχο νοσοκομείο υποδοχής και έχουν προγραμματισθεί όλες οι προβλεπόμενες διαδικασίες ασφαλούς μεταφοράς.
- Το προσωπικό που βρίσκεται εντός του θαλάμου νοσηλείας φροντίζει για την ασφαλή προετοιμασία μεταφοράς του ασθενή (υπο monitoring αν κρίνεται απαραίτητο). Εφαρμόζει μέτρα ατομικής προστασίας στον ασθενή (εφαρμογή ένδυσης με ρόμπα εφόσον πρόκειται να μεταφερθεί με αμαξίδιο, χειρ/κή μάσκα, και ιματισμός κάλυψης, αν μεταφερθεί με φορείο).
- Πριν την έξοδο του ιατρού από τον θάλαμο αφαιρείται ο προστατευτικός εξοπλισμός σύμφωνα με τα προηγούμενως περιγραφόμενα και γίνεται εκ νέου η διαδικασία εφαρμογής ΜΑΠ ώστε με καθαρό εξοπλισμό ΜΑΠ να συνοδεύσει το περιστατικό.
- Το περιστατικό μεταφέρεται από τον θάλαμο στο νοσοκομείο αναφοράς απευθείας μέσω του ΕΚΑΒ. Ενημερώνεται το προσωπικό ασφαλείας για την απρόσκοπτη διαδικασία μεταφοράς και την εξασφάλιση της αποκλειστικότητας του ανελκυστήρα, τη σήμανσή του για απαγόρευση εισόδου μετά τη χρήση του στο ύποπτο περιστατικό, και την εκκένωση των διαδρόμων της μετακίνησης.
- Επιλέγεται η ασφαλέστερη και συντομότερη διαδρομή για την μεταφορά του ασθενή:
 - Αν μεταφέρεται από το container, ακολουθείται η εξωτερική διαδρομή γύρω από το Κτίριο των ΤΕΠ-ΕΙ και απευθείας διακομίζεται με το ασθενοφόρο.
- Αν μεταφέρεται από θάλαμο νοσηλείας της Παθολογικής Κλινικής επιτάσσεται ο ανελκυστήρας μεταφοράς φορτίου ο οποίος είναι εντός της Κλινικής. Ο εν λόγω ανελκυστήρας καθίσταται ΑΜΕΣΩΣ ΕΚΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕ ΕΥΔΙΑΚΡΙΤΗ ΣΗΜΑΝΣΗ μέχρι τον καθαρισμό και απολύμανσή του, από προσωπικό καθαριότητας με τα κατάλληλα ΜΑΠ.
- Ο ασθενής κατά τη μεταφορά του συνοδεύεται από τον ιατρό ΤΕΠ που έχει εξ αρχής ασχοληθεί με το περιστατικό ή από τον ιατρό του ΕΚΑΒ που μεταφέρει το διαγνωσμένο περιστατικό.
- Ο ασθενής παραδίδεται στο νοσοκομείο αναφοράς.
 - Μετά την παράδοση του περιστατικού, το εμπλεκόμενο προσωπικό μεταφοράς (του νοσοκομείου μας/ΕΚΑΒ) αφαιρεί τα ΜΑΠ με τον προβλεπόμενο τρόπο και απορρίπτεται απευθείας εντός κυτίου μολυσματικών.

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Σε περίπτωση που απαιτηθεί νοσηλεία περιστατικών αυτό θα γίνει στην Παθολογική κλινική του Νοσοκομείου με την σύμπτυξη Παθολογικής & Καρδιολογικής Κλινικής προκειμένου να δημιουργηθεί ένα αυτόνομο τμήμα νοσηλείας των περιστατικών στο υπό εκκένωση τμήμα (Παθολογική).

- ❖ Σε αυτή την περίπτωση η είσοδος τους στο Κτίριο Α, 2^{ος} Όροφος (Παθολογική Κλ.) γίνεται και πάλι εξωτερικά και μέσω της ΒΔ εισόδου (όπισθεν κτιρίου) και χρησιμοποιείται ο ανελκυστήρας μεταφοράς φορτίου ο οποίος είναι εντός της Κλινικής. Ο εν λόγω ανελκυστήρας καθίσταται ΑΜΕΣΩΣ ΕΚΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕ ΕΥΔΙΑΚΡΙΤΗ ΣΗΜΑΝΣΗ μέχρι τον καθαρισμό και απολύμανσή του, από προσωπικό καθαριότητας με τα κατάλληλα ΜΑΠ.

Θα πρέπει να ληφθεί υπ' όψιν ότι σε αυτή την περίπτωση θα απαιτηθεί αύξηση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού είτε με μετακίνησή του εντός του νοσοκομείου είτε με μετακίνησή του από άλλα νοσοκομεία.

- **Ο οποιοσδήποτε εξοπλισμός έχει χρησιμοποιηθεί κατά την μεταφορά παραμένει στο τμήμα υποδοχής και επιστρέφεται αφού προηγουμένως προηγηθεί ο καθαρισμός και η απολύμανσή του, από έμπειρο προσωπικό καθαριότητας κατόπιν εφαρμογής κατάλληλων ΜΑΠ.**
- **Στην όλη διαδικασία εμπλέκεται το ελάχιστο δυνατό προσωπικό.**

Συνοπτικά:

Σύμφωνα με τις οδηγίες ΕΟΔΥ προκειμένου να νοσηλευτεί ένας ασθενής με ύποπτο/επιβεβαιωμένο κρούσμα πρέπει να πληρούνται τα κάτωθι:

- **Ο θάλαμος να είναι επαρκώς αεριζόμενος και μονόκλινος και εάν αυτό δεν είναι δυνατό γίνεται συν-νοσηλεία με άλλον ασθενή με πιθανή λοίμωξη από τον ιό 2019-nCoV. Στη δεύτερη περίπτωση τηρείται απόσταση τουλάχιστον 1 μέτρου μεταξύ των κλινών στους θαλάμους νοσηλείας.**
- **Ορισμός συγκεκριμένων επαγγελματιών υγείας που θα εμπλακούν αποκλειστικά στη νοσηλεία των ασθενών (βλ.ανωτέρω).**
- **Όλα τα άτομα που έρχονται σε στενή επαφή με τον ασθενή θα πρέπει να εφαρμόζουν ΜΕ ΤΟΝ ΕΝΔΕΔΕΙΓΜΕΝΟ ΤΡΟΠΟ:**
 - ✓ **Μάσκα FFP2/FFP3**
 - ✓ **Οφθαλμική προστασία/προστασία προσώπου (ασπίδα προσώπου ή προστατευτικά γυαλιά ευρέως πεδίου)**
 - ✓ **Καθαρή μη αποστειρωμένη αδιάβροχη ρόμπα με μακριά μανίκια**
 - ✓ **Γάντια μιας χρήσεως (αποστειρωμένα όταν η διαδικασία το απαιτεί)**
 - ✓ **Υγιεινή των χεριών**
- **Αποφυγή επαφής ματιών, μύτης ή στόματος με δυνητικά μολυσμένα χέρια**
- **Ιατρικός εξοπλισμός (στηθοσκόπια, θερμόμετρα, πιεσόμετρα) αποκλειστικής χρήσης για τον συγκεκριμένο ασθενή. Στην περίπτωση που αυτό δεν είναι εφικτό ο ιατρικός εξοπλισμός καθαρίζεται και απολυμαίνεται από τον ένα ασθενή στον άλλο.**
- **Περιορισμός των μετακινήσεων του ασθενή στις απόλυτα αναγκαίες για ιατρικούς λόγους και χρήση της μικρότερης δυνατής διαδρομής**
- **Το προσωπικό που μεταφέρει τον ασθενή πρέπει να εφαρμόζει τον εξοπλισμό ατομικής προστασίας και την υγιεινή των χεριών**
- **Χρήση αποκλειστικού φορητού ακτινολογικού ή άλλου διαγνωστικού εξοπλισμού**
- **Καθαρισμός και απολύμανση των επιφανειών με τις οποίες ήρθε σε επαφή ο ασθενής**
- **Περιορισμός του αριθμού των μελών της οικογένειας και των**

- *επισκεπτών στο ελάχιστο δυνατό*
- *Καταγραφή όλων των ατόμων που εισέρχονται στο θάλαμο του ασθενή συμπεριλαμβανομένων του προσωπικού και των επισκεπτών.*

Αερογενείς προφυλάξεις

Οι επαγγελματίες υγείας που διενεργούν χειρισμούς με κίνδυνο πρόκλησης αερολύματος θα πρέπει να εφαρμόζουν:

- ✓ *Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP3)*
- ✓ *Οφθαλμική προστασία/προστασία προσώπου (ασπίδα προσώπου ή προστατευτικά γυαλιά ευρέως πεδίου)*
- ✓ *Καθαρή μη αποστειρωμένη αδιάβροχη ρόμπα με μακριά μανίκια και εάν δεν είναι διαθέσιμη, αδιάβροχη ποδιά για προστασία από ενδεχόμενη διαβροχή της ρόμπας από μεγάλη ποσότητα βιολογικών υγρών.*
- ✓ *Γάντια μιας χρήσεως (αποστειρωμένα όταν η διαδικασία το απαιτεί)*
- ✓ *Υγιεινή των χεριών*

Οι χειρισμοί αυτοί θα πρέπει να διενεργούνται σε επαρκώς αεριζόμενο θάλαμο ή σε θάλαμο αρνητικής πίεσης εάν είναι εφικτό. Ο αριθμός των επαγγελματιών υγείας στο θάλαμο, θα πρέπει να περιορίζεται στο ελάχιστο απαραίτητο.

Διάρκεια εφαρμογής των μέτρων ελέγχου και πρόληψης της διασποράς

Οι βασικές προφυλάξεις πρέπει να εφαρμόζονται συστηματικά και σε κάθε περίπτωση. Τα πρόσθετα μέτρα των προφυλάξεων επαφής και σταγονιδίων θα πρέπει να εφαρμόζονται όλο το διάστημα που ο ασθενής είναι συμπτωματικός.

Σημείωση: Οι παρούσες οδηγίες αναμένεται να αναθεωρηθούν, με βάση τα νέα επιδημιολογικά και κλινικά δεδομένα της λοίμωξης από το νέο κοροναϊό.

Διαχείριση νεκρών

- *Με στόχο την ελαχιστοποίηση της μετάδοσης επιβεβαιωμένου ή όχι μεταδοτικού νοσήματος, η διαχείριση των νεκρών σωμάτων πρέπει να*

γίνεται πάντα με αυστηρή τήρηση των ΜΑΠ.

Σε περίπτωση που ο ασθενής αποβιώσει εντός του θαλάμου αρνητικής πίεσης, τοποθετείται σε ειδικό αδιάβροχο σάκο και ακολουθούνται όλες οι περιγραφόμενες οδηγίες με βάση την εγκύκλιο του ΕΟΔΥ (30/1/2020) «Λοίμωξη από το νέο κοροναϊό 2019 – nCoV - Οδηγίες για τη διαχείριση νεκρών σωμάτων».

ΠΡΟΣΟΧΗ!!!!!!!!!!!! Δε γίνεται καμία παρέμβαση στο σώμα του νεκρού (π.χ. δεν αφαιρούνται καθετήρες, δεν πλένεται κα)

- Προηγείται η ενημέρωση του νεκροτομείου και η μεταφορά του νεκρού στο νεκροτομείο συνοδεία του προσωπικού που το νοσηλεύει με σκοπό τη μικρότερη εμπλοκή εργαζομένων.
- Για τη μεταφορά ισχύουν οι αντίστοιχες οδηγίες όπως έχουν περιγραφεί παραπάνω και από τον ίδιο ανελκυστήρα και συνοδεία προσωπικού ασφαλείας.
- Η Διαδρομή

Καθαρισμός και απολύμανση θαλάμου νοσηλείας

- Μετά την έξοδο του ασθενή το προσωπικό καθαριότητας εισέρχεται στον θάλαμο ακολουθώντας τις περιγραφόμενες οδηγίες (υγιεινή των χεριών, ΜΑΠ)
- Οι βασικές προφυλάξεις περιλαμβάνουν την ορθή διαχείριση αιχμηρών αντικειμένων, την αποκομιδή μολυσματικών υλικών, την καθαριότητα και την απολύμανση επιφανειών καθώς και την αποστείρωση του ιατρικού εξοπλισμού και του ιματισμού που χρησιμοποιήθηκε στον ασθενή.
- Ο καθαρισμός και η απολύμανση των επιφανειών γίνεται με καθαριστικό παράγοντα και 70% αλκοόλη για μικρές επιφάνειες ή/και υποχλωριώδες νάτριο (12ml σε 88 ml νερό χλωρίνης 4,2%=5000ppm) για μεγαλύτερες επιφάνειες.
- Ο ακάθαρτος ιματισμός τοποθετείται σε αυτοδιαλυόμενο σάκο ιματισμού.
- Η διαχείριση του ιματισμού, των σκευών εστίασης και των μολυσματικών απορριμμάτων θα γίνεται σύμφωνα με τις συνήθειες και προκαθορισμένες διαδικασίες ασφαλείας.
- Αναλυτικά το σύνολο του πληροφοριακού υλικού που έχει επιμεληθεί η ομάδα εργασίας και επέμβασης της ΕΝΛ, βρίσκονται αναρτημένες στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου <https://www.prevezahospital.gr.....>

1. Περίπτωση άφιξης ύποπτου περιστατικού με ασθενοφόρο (π.χ. από αεροδρόμιο, λιμάνι, οικία)

Εφόσον αναμένεται άφιξη ύποπτου περιστατικού στο ΤΕΠ μέσω ασθενοφόρου, οι υπεύθυνοι του ΕΚΑΒ, ενημερώνουν τον υπεύθυνο ιατρό εφημερίας του ΤΕΠ (senior), ο οποίος με την σειρά του ενημερώνει τον Αναπληρωτή Διοικητή, ως άνωθεν. Σε αυτή τη περίπτωση το περιστατικό διακομίζεται απευθείας στο χώρο στάθμευσης του ΕΚΑΒ ακριβώς έξω από το container και παραλαμβάνεται από την ομάδα υποδοχής η οποία έχει λάβει πριν την άφιξη του ασθενή, όλα τα κατάλληλα ΜΑΠ.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ εφαρμόζουμε ΜΑΣΚΑ ΥΨΗΛΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ σε ΚΑΘΕ ΣΤΕΝΗ ΕΠΑΦΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΙΣΜΟ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ

ΚΑΙ σε κάθε περίπτωση ενδεχόμενης πρόκλησης αερολύματος: Π.χ. Ενδοτραχειακή διασωλήνωση, μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός, τραχειοτομή, καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση, βρογχοσκόπηση, βρογχοαναρρόφηση, έμετος, βρογχοδιαστολή με νεφελοποίηση, χρήση AMBU

ΠΡΟΣΟΧΗ στην ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ ΥΨΗΛΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Δεν παραλείπω ΠΟΤΕ το test διαρροής της μάσκας

Σε περίπτωση διαρροής, επαναλαμβάνω τη διαδικασία μέχρι να υπάρχει άριστη εφαρμογή της μάσκας.

3. ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΟΜΑΔΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ

ΓΕΝΙΚΟΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ

Γενικός συντονιστής λειτουργίας του Γ. Ν.Πρέβεζας => **Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ:** Σκανδάλης Δημήτριος
Επιστημονικά υπεύθυνος => **Δ/ντης Ιατρικής Υπηρεσίας:** Λέκκας Επαμεινώνδας,
Μπαϊλης Ιωάννης (Δ/ντης Παθολογικής κλινικής) και Πεπόνη Ελένη (Δ/ντρια
Παιδιατρικής κλινικής και Πρόεδρος Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων)
Γενικός Συντονιστής Νοσηλευτικής φροντίδας: Αραβανή Αικατερίνη (Δ/ντρια Νοσηλευτικής
Υπηρεσίας) και Μέλλου Κων/να (Νοσηλεύτρια ΕΝΛ)
Υπεύθυνος Διαχείρισης και υποστηρικτικών υπηρεσιών: Δρόσου Ελένη

ΟΝΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΜΑΔΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	Ιδιότητα	ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	MAIL
Σκανδάλης Δημήτριος	Διοικητής	2682361331/6972995997	manager@prevezahospital.gr
Λέκκας Επαμεινώνδας	Αν.Διοικητής/ Δ/ντης Ιατρ.Υπ.	2682361267/6932287430	epalek1@yahoo.gr
Πεπόνη Ελένη	Πρόεδρος ΕΝΛ	2682361366/6944310121	peponi.elen@gmail.com
Μπαϊλης Ιωάννης	Δ/ντής Παθ. Τομέα	2682361211/6937435703	bailisgannis@gmail.com
Αραβανή Αικατερίνη	Δ/ντρια ΝΥ	2682361346/6974099942	katerina.aravani@prevezahospital.gr
Μέλλου Κων/να	Νοσηλεύτρια ΕΝΛ	2682361370/366/6974581 551	k.melou@prevezahospital.gr

Ομάδα υποδοχής και διαλογής ύποπτων περιστατικών ΤΕΠ & οικίσκου λοιμωδών.

Συντονιστές Ιατροί ΤΕΠ: Πανταζής Δημήτριος - Λιανός Γεώργιος - Αγγελάκης
Εμμανουήλ

Συντονιστής νοσηλευτικής φροντίδας: Αραβανή Αικατερίνη

Ομάδα συντονιστών νοσηλείας

Συντονιστής νοσηλείας σε κοινούς θαλάμους Παθολογικής κλινικής.

Α. Συντονιστής νοσηλείας για την Παθολογική Κλινική: Μπαϊλης
Ιωάννης

**Β. Συντονιστής νοσηλείας για την Παθολογική Κλινική: Αυδίκου
Μαρία**

Γίνεται σε συνεργασία με τους Επιμελητές γιατρούς της κλινικής και νοσηλευτική υποστήριξη από τις νοσηλεύτριες των εκάστοτε νοσηλευτικών τμημάτων.

Προσωπικό φροντίδας υγείας του ασθενή

Σε περίπτωση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού, το συγκεκριμένο προσωπικό θα απασχοληθεί (σύμφωνα με τις τρέχουσες οδηγίες του ΕΟΔΥ) ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ με τη νοσηλεία του ασθενή με λοίμωξη από το νέο κοροναϊό και θα πρέπει να:

- έχει επαρκή εκπαίδευση στη χρήση του εξοπλισμού ατομικής προστασίας*
- χρησιμοποιεί τον κατάλληλο εξοπλισμό σύμφωνα με τα σωματομετρικά του δεδομένα.*

Ομάδα Εκπαίδευσης προσωπικού

Την εκπαίδευση του προσωπικού στα μέτρα ατομικής προστασίας με προτεραιότητα τους εργαζόμενους στις δομές υποδοχής και νοσηλείας αναλαμβάνει η Πρόεδρος ΝΥ κ. Πεπόνη Ελένη, η Δ/ντρια Ν.Υ.κ. Αραβανή Αικατερίνη συνεπικουρούμενες από τη νοσηλεύτρια Λοιμώξεων κ. Μέλλου Κωνσταντίνα.

Ομάδα ιατρο-φαρμακευτικού υλικού

Έλεγχος της διαθεσιμότητας και κάλυψη σε επάρκεια των παρακάτω ειδών. Ενδεικτικά, αναφέρονται τα κάτωθι:

- Συσκευές παροχής οξυγόνου, χειρουργικές μάσκες, νεφελοποιητές, αναπνευστήρες, φιάλες οξυγόνου, ροόμετρα, οξύμετρα και σύριγγες*

αερίων αίματος, γάντια νιτριλίου σε όλα τα μεγέθη, μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP3), απλές χειρουργικές μάσκες, μάσκες ventruri

- Παρεντερική θεραπεία: Ενδοφλέβιοι καθετήρες, καθετήρες κεντρικών γραμμών, βελόνες, σύριγγες, οροί (πχ D/X5%, N/S0.9% κα) ,3-ways, πώματα κλπ.
- Ακτινολογικό εργαστήριο: Επαρκής ποσότητα φιλμ, διαλύματα εμφάνισης κλπ., μιας χρήσης καλύμματα ακτινολογικών κασετών κλπ
- Ιολογικό εργαστήριο: Εξασφάλιση επαρκούς ποσότητας σε στυλεούς για λήψη δείγματος από τον ασθενή κλπ
- Φαρμακείο: εξασφάλιση επαρκών ποσοτήτων αντιβιοτικών και πιθανά αντικών φαρμάκων, καθώς και της δυνατότητας προμήθειας και της διασφάλισης της επάρκειας.

ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΥΛΙΚΑ ΜΑΠ (ΜΑΣΚΕΣ, ΡΟΜΠΕΣ, ΓΑΝΤΙΑ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ) ΤΗΡΕΙΤΑΙ ΣΕ ΟΛΑ ΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ. ΤΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΘΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥΣ ΚΑΘΕ ΒΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΘΑ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ ΣΥΝΕΧΗ ΚΑΙ ΑΥΣΤΗΡΟ ΕΛΕΓΧΟ.

Υπεύθυνοι: οι αντίστοιχοι διευθυντές των Εργαστηρίων, του Φαρμακείου και των Τμημάτων.

Τεχνική Υπηρεσία

Συντονιστής: Δρόσου Ελένη για την ομαλή λειτουργία όλων των υπηρεσιών αρμοδιότητας του με έμφαση τις κατασκευαστικές/επισκευαστικές ανάγκες που προκύπτουν και ιδιαίτερα στους θαλάμους νοσηλείας.

Ομάδα ασφάλειας και καθαρισμού

Συντονιστής: Παρασκευή Κουνέλη για την ομαλή λειτουργία όλων των

υπηρεσιών αρμοδιότητας της.

Έμφαση δίδεται:

Α. Στις υπηρεσίες καθαριότητας των χώρων υποδοχής υπόπτων περιστατικών και διαμονής ή νοσηλείας κρουσμάτων.

Β. Στην ασφάλεια των χώρων από απείθαρχα άτομα (ασθενείς ή συνοδούς), όπου η ασφάλεια μπορεί να ζητήσει κατόπιν παρέμβασης της Διοίκησης και την συνδρομή της Αστυνομίας.

4. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

✓ 14/02/2020

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΕΠ

Εκπαίδευση σχετικά με την διαχείριση ύποπτου ή βεβαιωμένου κρούσματος λοίμωξης από το νέο κορωνοϊό.

Εκπαίδευση αναφορικά με την χρήση του χώρου νοσηλείας του ύποπτου κρούσματος..

Η εκπαίδευση έλαβε χώρα στο χώρο της αίθουσας πολλαπλών χρήσεων και πρακτική στο χώρο του ΤΕΠ από τη Δ/ντρια Ν.Υ.

Έγινε παρουσίαση επιδημιολογικών/κλινικών πληροφοριών για τον νέο κοροναϊό

Μέτρα πρόληψης και ελέγχου διασποράς λοίμωξης από ιό covid-19. Έγινε προβολή video για την σωστή υγιεινή των χεριών και της ορθής λήψης και αφαίρεσης των ΜΑΠ. Έγινε από όλους εξατομικευμένη πρακτική άσκηση.

✓ **17 /02/2020**

Έγινε ομιλία για τις επιδημιολογικές και κλινικές πληροφορίες για τον νέο κορωνοϊό.

Έγινε εξατομικευμένη πρακτική άσκηση όλου του νοσηλευτικού προσωπικού της Χειρουργικής Κλινικής, του Χειρουργείου, της Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής, για τα μέτρα πρόληψης και ελέγχου διασποράς λοίμωξης από ιό covid-19. Έγινε προβολή video για την σωστή υγιεινή των χεριών και της ορθής λήψης και αφαίρεσης των ΜΑΠ. Έγινε από όλους εξατομικευμένη πρακτική άσκηση

✓ **19/02/2020**

Έγινε ομιλία για τις επιδημιολογικές και κλινικές πληροφορίες για τον νέο κορωνοϊό.

Έγινε εξατομικευμένη πρακτική άσκηση όλου του νοσηλευτικού προσωπικού της Καρδιολογικής κλινικής, της MTN και της Αιμοδοσίας για τα μέτρα πρόληψης και ελέγχου

διασποράς λοίμωξης από ιό covid-19. Έγινε προβολή video για την σωστή υγιεινή των χεριών και της ορθής λήψης και αφαίρεσης των ΜΑΠ. Έγινε από όλους εξατομικευμένη πρακτική άσκηση.

✓ 28/02/2020

Έγινε ομιλία για τις επιδημιολογικές και κλινικές πληροφορίες για τον νέο κορωναϊό στις καθαρίστριες του Νοσοκομείου.

✓ 06/03/2020

Έγινε ομιλία για τις επιδημιολογικές και κλινικές πληροφορίες για τον νέο κορωναϊό. Έγινε εξατομικευμένη πρακτική άσκηση όλου του νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού των Κ.Υ. Πρέβεζας και Φιλιππιάδας, για τα μέτρα πρόληψης και ελέγχου διασποράς λοίμωξης από ιό covid-19. Έγινε προβολή video για την σωστή υγιεινή των χεριών και της ορθής λήψης και αφαίρεσης των ΜΑΠ.

✓ 11/03/2020

ΑΣΚΗΣΗ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΙΑ ΚΑΙ ΜΕ ΤΟ ΕΚΑΒ.

Σενάριο μη περιπατητικού κρούσματος με διαλογή - απομόνωση στον οικίσκο Λοιμωδών – εξετάσεις και μεταφορά στο κέντρο αναφοράς.

✓ 13/03/2020

Έγινε ομιλία για τις επιδημιολογικές και κλινικές πληροφορίες για τον νέο κορωναϊό. Έγινε εξατομικευμένη πρακτική άσκηση όλου του νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού των Κ.Υ. και του προσωπικού βοήθεια στο σπίτι του δήμου Πρέβεζας για τα μέτρα πρόληψης και ελέγχου διασποράς λοίμωξης από ιό covid-19. Έγινε προβολή video για την σωστή υγιεινή των χεριών και της ορθής λήψης και αφαίρεσης των ΜΑΠ.

ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΘΝΙΚΟ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΝ Sars-Cov-2
(επισυνάπτονται)



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Εκτίμηση κινδύνου και διαχείριση προσωπικού υπηρεσιών υγείας με πιθανή έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης COVID-19 σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας

13 Μαρτίου 2020

Όλο το προσωπικό υπηρεσιών υγείας που εργάζεται σε Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών (ΤΕΠ) πρέπει να φοράει ΑΠΛΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΜΑΣΚΑ κατά τη διάρκεια παραμονής του στα ΤΕΠ, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ (www.eody.gov.gr). Επίσης, το προσωπικό υπηρεσιών υγείας εκτός ΤΕΠ, που είναι πιθανόν να διαχειριστεί ασθενή με αναπνευστική λοίμωξη, ανεξάρτητα αιτιολογίας, πρέπει να φοράει ΑΠΛΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΜΑΣΚΑ. Οι ιατροί και το υπόλοιπο προσωπικό υπηρεσιών υγείας πρέπει να ενημερώνονται για τον ορισμό κρούσματος λοίμωξης από το νέο κορωνοϊό από την ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ (www.eody.gov.gr).

Αυτό-παρακολούθηση και επικοινωνία με προκαθορισμένο άτομο-σημείο επαφής

Όλο το προσωπικό υπηρεσιών υγείας βρίσκεται σε εγρήγορση για πιθανή εμφάνιση συμπτωμάτων συμβατών με λοίμωξη του αναπνευστικού συστήματος (π.χ. βήχας, αναπνευστική δυσχέρεια) και μετρά καθημερινά τη θερμοκρασία του. Οι διευθυντές και οι προϊστάμενοι των τμημάτων πρέπει να ενημερώνουν την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) του νοσοκομείου για την υγεία του προσωπικού καθημερινά, πριν την έναρξη της εργασίας. Το προσωπικό υπηρεσιών υγείας πρέπει, σε περίπτωση εμφάνισης πυρετού ή συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα, να ενημερώνει το διευθυντή ή τον προϊστάμενο του τμήματος και την ΕΝΛ ή τον Ιατρό Εργασίας, ώστε να αποφασιστεί εάν απαιτείται κλινική εκτίμηση και πιθανή απομάκρυνση από την εργασία του.

Στενή επαφή

Ως στενή επαφή ορίζεται η επαφή διάρκειας >15 λεπτών σε απόσταση <2 μέτρων από ασθενή με επιβεβαιωμένη λοίμωξη COVID-19 ή άμεση επαφή με εκκρίσεις του αναπνευστικού συστήματος χωρίς την εφαρμογή του ατομικού εξοπλισμού προστασίας. Κριτήρια που καθορίζουν τον κίνδυνο της στενής επαφής περιλαμβάνουν τα κλινικά συμπτώματα του ασθενή, την εφαρμογή απλής χειρουργικής μάσκας από τον ασθενή, τη χρήση ατομικού εξοπλισμού προστασίας από το προσωπικό και τους χειρισμούς με κίνδυνο πρόκλησης αερολύματος.

Εκτίμηση κινδύνου

Ο Πίνακας που ακολουθεί περιγράφει πιθανά σενάρια που διευκολύνουν την εκτίμηση κινδύνου. Τα σενάρια αυτά δεν μπορούν να καλύψουν ούτε να υποκαταστήσουν την αξιολόγηση κάθε περίπτωσης. Η ΕΝΛ ή ο Ιατρός Εργασίας λαμβάνει την τελική απόφαση για την απομάκρυνση του προσωπικού υπηρεσιών υγείας από τα εργασιακά του καθήκοντα.

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΓΙΑ ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ
Τηλ. 2105212054 www.eody.gov.gr

Πίνακας 1. Εκτίμηση παραγόντων κινδύνου, παρακολούθηση και οδηγίες απομάκρυνσης από τα εργασιακά καθήκοντα ασυμπτωματικού προσωπικού υπηρεσιών υγείας μετά από έκθεση σε ασθενή με επιβεβαιωμένη λοίμωξη COVID-19

Παράγοντες κινδύνου για το προσωπικό υπηρεσιών υγείας	Κατηγορία κινδύνου έκθεσης	Παρακολούθηση υγείας για 14 ημέρες μετά την τελευταία επαφή	Απομάκρυνση από την εργασία ασυμπτωματικού προσωπικού υπηρεσιών υγείας
ΣΤΕΝΗ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ COVID-19 ΠΟΥ ΦΟΡΟΥΣΕ ΜΑΣΚΑ			
Εφαρμογή Εξοπλισμού Ατομικής Προστασίας: ΟΧΙ	ΜΕΤΡΙΑ	ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗ	ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ
Χωρίς απλή χειρουργική μάσκα ή μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας	ΜΕΤΡΙΑ	ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗ	ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ
Χωρίς οφθαλμική προστασία	ΧΑΜΗΛΗ	ΑΥΤΟΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ
Χωρίς γάντια ή προστατευτική ποδιά ¹	ΧΑΜΗΛΗ	ΑΥΤΟΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ
Εφαρμογή όλου του εξοπλισμού ατομικής προστασίας ΑΛΛΑ χρήση απλής χειρουργικής μάσκας αντί μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας	ΧΑΜΗΛΗ	ΑΥΤΟΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ
ΣΤΕΝΗ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ COVID-19 ΠΟΥ ΔΕΝ ΦΟΡΟΥΣΕ ΜΑΣΚΑ			
Εξοπλισμός Ατομικής Προστασίας: ΟΧΙ	ΥΨΗΛΗ	ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗ	ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΓΙΑ 7 ΗΜΕΡΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΕΠΑΦΗ
Χωρίς απλή χειρουργική μάσκα ή μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας	ΥΨΗΛΗ	ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗ	ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΓΙΑ 7 ΗΜΕΡΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΕΠΑΦΗ
Χωρίς οφθαλμική προστασία ²	ΜΕΤΡΙΑ	ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗ	ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ
Χωρίς γάντια ή προστατευτική ποδιά ^{1,2}	ΧΑΜΗΛΗ	ΑΥΤΟΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ
Εφαρμογή όλου του εξοπλισμού ατομικής προστασίας ΑΛΛΑ χρήση απλής χειρουργικής μάσκας αντί μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας	ΧΑΜΗΛΗ	ΑΥΤΟΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ

1. Η κατηγορία κινδύνου έκθεσης σε αυτές τις περιπτώσεις αυξάνεται εάν ο επαγγελματίας υγείας είχε άμεση σωματική επαφή με τον ασθενή (π.χ. μετακίνηση θέσης)

2. Η κατηγορία κινδύνου έκθεσης σε αυτές τις περιπτώσεις αυξάνεται εάν ο επαγγελματίας υγείας διενήργησε ή παρευρισκόταν σε χειρισμούς που είτε μπορεί να προκαλέσουν αερόλυμα είτε συμβάλλουν στην ανεξέλεγκτη εκτίναξη μολυσματικών αναπνευστικών εκκρίσεων (π.χ. καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση, διασωλήνωση, αποσωλήνωση, βρογχοσκόπηση, νεφελοποίηση, πρόκληση απόχρεμψης). Για παράδειγμα εάν ο επαγγελματίας υγείας κατά τη διάρκεια χειρισμών που μπορεί να προκαλέσουν αερόλυμα εφάρμοσε το σύνολο του εξοπλισμού ατομικής προστασίας ΑΛΛΑ χρησιμοποίησε απλή χειρουργική μάσκα αντί μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας, η επαφή θεωρείται μέτριου κινδύνου

Υψηλού κινδύνου έκθεση

- Στενή επαφή με ασθενή με COVID-19 ο οποίος ΔΕΝ φορούσε απλή χειρουργική μάσκα ενώ ταυτόχρονα και ο επαγγελματίας υγείας ΔΕΝ φορούσε μάσκα (απροστάτευτη έκθεση μύτης και στόματος σε δυνητικά μολυσματικό υλικό).
- Η παρουσία σε χώρο όπου διενεργούνται χειρισμοί που είτε μπορεί να προκαλέσουν αερόλυμα είτε συμβάλλουν στην ανεξέλεγκτη εκτίναξη μολυσματικών αναπνευστικών εκκρίσεων (π.χ καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση, διασωλήνωση, αποσωλήνωση, βρογχοσκόπηση, νεφελοποίηση, πρόκληση απόχρεμψης), χωρίς αναπνευστική και οφθαλμική προστασία, επίσης θεωρείται έκθεση υψηλού κινδύνου (απροστάτευτη έκθεση οφθαλμών, μύτης και στόματος σε δυνητικά μολυσματικό υλικό).

Μετρίου κινδύνου έκθεση

- Στενή επαφή με ασθενή με COVID-19 ο οποίος φορούσε απλή χειρουργική μάσκα ενώ ταυτόχρονα ο επαγγελματίας υγείας ΔΕΝ φορούσε μάσκα (απροστάτευτη έκθεση μύτης και στόματος σε δυνητικά μολυσματικό υλικό).
- Κάποιες χαμηλού κινδύνου εκθέσεις μπορεί να θεωρηθούν ως μετρίου κινδύνου ανάλογα με τον τύπο της κλινικής φροντίδας. Για παράδειγμα, επαγγελματίας υγείας που κατά τη διάρκεια χειρισμών με κίνδυνο πρόκλησης αερολύματος, φορούσε προστατική ποδιά, γάντια, οφθαλμική προστασία αλλά απλή χειρουργική μάσκα και όχι μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP3), θεωρείται ότι είχε μετρίου κινδύνου έκθεση. Η περίπτωση κλινικής πράξης χωρίς πρόκληση αερολύματος, με τον προαναφερόμενο εξοπλισμό ατομικής προστασίας, αποτελεί έκθεση χαμηλού κινδύνου.

Χαμηλού κινδύνου έκθεση

Σύντομες επαφές με ασθενή με COVID-19 ή στενή επαφή με ασθενή ο οποίος φορούσε απλή χειρουργική μάσκα ενώ ταυτόχρονα ο επαγγελματίας υγείας φορούσε απλή χειρουργική ή μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας. Η εφαρμογή οφθαλμικής προστασίας σε συνδυασμό με την απλή χειρουργική ή τη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας μειώνει ακόμα περισσότερο τον κίνδυνο έκθεσης.

Ενεργητική παρακολούθηση

Σε καθημερινή βάση όλες οι ΕΝΛ ενημερώνουν τις Υγειονομικές Περιφέρειες και τον ΕΟΔΥ για το προσωπικό υπηρεσιών υγείας με υψηλού κινδύνου έκθεση που έχουν την οδηγία απομάκρυνσης από τα εργασιακά του καθήκοντα για 7 ημέρες μετά την τελευταία επαφή με ασθενή με επιβεβαιωμένη λοίμωξη COVID-19 και παρέχουν στοιχεία επικοινωνίας του προσωπικού. Ο ΕΟΔΥ βρίσκεται σε τηλεφωνική επικοινωνία με το προσωπικό υπηρεσιών υγείας που βρίσκεται σε κατ' οίκον απομόνωση για την παρακολούθηση της υγείας του και τη διαχείριση του.

Διευκρινίσεις

Η πιστή εφαρμογή των μέτρων ελέγχου λοιμώξεων και η συστηματική συμμόρφωση με τα ενδεικνυόμενες διαδικασίες για την επιλογή, εφαρμογή και αφαίρεση του ατομικού προστατευτικού εξοπλισμού, παρέχουν προστασία στο προσωπικό υπηρεσιών υγείας που έρχεται σε στενή παρατεταμένη επαφή με ασθενή με COVID-19. Παρά το γεγονός αυτό, δεν μπορούν να αποκλειστούν περιπτώσεις μη διαπιστωμένων εκθέσεων και κατά συνέπεια το προσωπικό υπηρεσιών υγείας θα πρέπει να υποβάλλεται σε αυτό-παρακολούθηση και επιτήρηση όμως υγείας του.

Το προσωπικό υπηρεσιών υγείας που δεν έχει έρθει σε άμεση επαφή με ασθενή, δεν έχει εισέλθει σε χώρους αναμονής, κλινικής αξιολόγησης και φροντίδας ασθενών και εφαρμόζει συστηματικά τα βασικά μέτρα προφύλαξης και ελέγχου λοιμώξεων, δε διατρέχει κίνδυνο έκθεσης σε COVID-19.

Προσωπικό υπηρεσιών υγείας που δεν εφαρμόζει τον απαιτούμενο εξοπλισμό ατομικής προστασίας και έχει μόνο σύντομη επαφή με ασθενή, ανεξάρτητα αν ο ασθενής φορούσε απλή χειρουργική μάσκα, θεωρείται χαμηλού κινδύνου επαφή. Τέτοια παραδείγματα σύντομων επαφών είναι: σύντομη συνομιλία κατά τη διάρκεια όμως διαλογής, σύντομη παρουσία στο θάλαμο του ασθενούς χωρίς όμως άμεση επαφή με τον ασθενή ή εκκρίσεις του, απλή είσοδος στο θάλαμο του ασθενή μετά το εξιτήριο του.

Το προσωπικό υπηρεσιών υγείας που έχει περιστασιακά βρεθεί κοντά σε ασθενή αλλά δεν έχει άμεση επαφή με τον ασθενή ή εκκρίσεις του και δεν έχει εισέλθει σε θάλαμο νοσηλείας ή εξέτασης, θεωρείται ότι δε διατρέχει κίνδυνο.

Στον Πίνακα 2 παρουσιάζεται η διαχείριση του προσωπικού ανά κατηγορία έκθεσης.

Πίνακας 2. Διαχείριση προσωπικού υπηρεσιών υγείας ανά κατηγορία έκθεσης σε ασθενή με COVID-19

Υψηλού κινδύνου έκθεση

- Απομάκρυνση από την εργασία για 7 ημέρες μετά την τελευταία έκθεση. Επιστροφή στην εργασία φορώντας απλή χειρουργική μάσκα σε όλη τη διάρκεια του ωραρίου
- Ενεργητική επιτήρηση για 14 ημέρες
- Εάν πυρετός ή συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19
 - Απομόνωση
 - Ενημέρωση του χώρου εργασίας από τον ΕΟΔΥ
 - Κλινική αξιολόγηση και εργαστηριακή διερεύνηση

Μέτριου και χαμηλού κινδύνου έκθεση

- Αυτό-παρακολούθηση και επικοινωνία με την ΕΝΛ για 14 ημέρες μετά την τελευταία έκθεση
- Ασυμπτωματικό προσωπικό υπηρεσιών υγείας συνεχίζει να εργάζεται φορώντας απλή χειρουργική μάσκα σε όλη τη διάρκεια του ωραρίου
- Καθημερινός έλεγχος της θερμοκρασίας, εγρήγορση για πιθανή εμφάνιση συμπτωμάτων συμβατών με λοίμωξη COVID-19
- Εάν πυρετός ή συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19
 - Απομόνωση
 - Ενημέρωση του ΕΟΔΥ
 - Κλινική αξιολόγηση και εργαστηριακή διερεύνηση

ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΕΘΝΙΚΑ Ή ΆΛΛΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

		ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	
Μονάδα Υγείας:		ΕΒΔΟΜΑΔΑ	
► Ιατρός (ον/μο):		Α.Α. ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	
► Τηλ ιατρού:			
► Δείγμα:	☐ Ρινοφαρυγγικό επίχρισμα ☐ Στοματοφαρυγγικό επίχρισμα ☐ Πτύελα ☐ Υλικό ενδοτραχειακής αναρρόφησης	☐ Βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα ☐ Ορός ☐ Άλλο, τί:	ΗΜ/ΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ____/____/____
► Ημ/νία λήψης δείγματος: ____/____/____			
► Νοσηλεία σε Νοσοκομείο; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ			
ΕΑΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΝΑΙ: ► ☐ Μ.Ε.Θ. ή Μ.Α.Φ. ☐ εκτός Μ.Ε.Θ. υπό μηχανική υποστήριξη της αναπνοής ☐ νοσηλεία σε θάλαμο			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

► Επώνυμο: ► Όνομα: ► Τηλέφωνο:
 ► Ηλικία: ετών (Σημειώστε ηλικία σε συμπληρωμένα (κλεισμένα) έτη. Εάν ηλικία <1 έτους: σημειώστε "0")
 ► Φύλο: ☐ Άρρεν ☐ Θήλυ
 ► Κατοικία: • Νομός (Περιφερειακή Ενότητα): • Πόλη/χωριό:

ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-CoV-2 ΣΤΙΣ 14 ΗΜΕΡΕΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ

Στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19: ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ ☐ ΑΓΝΩΣΤΟ

Ιστορικό ταξιδιού: ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ ☐ ΑΓΝΩΣΤΟ ► Εάν ΝΑΙ, πού:

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

- ☐ Ασθενής με σοβαρή οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού που χρειάζεται νοσηλεία ή που νοσηλεύεται
- ☐ Νοσηλευόμενος ή φιλοξενούμενος σε μονάδα ηλικιωμένων ή χρονίως πασχόντων με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού
- ☐ Προσωπικό Υπηρεσίας Υγείας με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού
- ☐ Ηλικιωμένος ή άτομο με υποκείμενα χρόνια νοσήματα με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού
- ☐ Άλλο, Τι:

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

RT-PCR για 2019-nCov; ☐ APN ☐ ΘΕΤ ☐ ΑΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΟ	Έλεγχος αντισωμάτων έναντι 2019-nCov; ☐ APN ☐ ΘΕΤ
Ανίχνευση άλλου παθογόνου αιτίου πνευμονίας της κοινότητας; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ → Παθογόνο:	

Εργαστήριο στο οποίο αποστέλλεται το δείγμα:

Έλευταία ενημέρωση:
5/03/2020

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
 Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης & Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα

